

ASD Lupi Climbing Team

Via Milano 1 - 46037 Roncoferraro- Mantova

CF 93068590202



MODULO DI ISCRIZIONE

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A PROV \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TEL/CELL \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA \_\_\_\_\_ NR \_\_\_\_\_

COMUNE DI \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE E NOMINATIVO DEL GENITORE per ricevuta fiscale

---

---

*CHIEDO DI EESERE TESSERATO ALLA ASD LUPICLIMBING TEAM AFFILIATA ALLA FASI CONI E ASSUMO L'OBBLIGO DI RISPETTARE STATUTO E REGOLAMENTO*

*ASSUMO ALTRESI L'OBBLIGO A RINNOVARE IL CERTICATO MEDICO AGONISTICO/NON AGONISTICO E IN CASO CONTRARIO, ASSUME L'OBBLIGO A NON SVOLGERE ALCUNA ATTIVITA' SPORTIVA NELL'AMBITO DI QUESTA ASSOCIAZIONE, CONSAPEVOLE DELLA CONTESTUALE NON VALIDITA' DI OGNI COPERTURA ASSICURATIVA.*

DATA e LUOGO \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

( firma dell' esercente la potesta' legale per minorenni)